

چکیده

زمینه تحقیق: با توجه به شیوع بالای فیشر آنال و عوارض احتمالی ناشی از جراحی و با توجه به اینکه آلوه ورا می تواند از طریق مکانیسم های متعددی باعث بهبود زخم شود و روشی ارزان و در دسترس می باشد، هدف از این مطالعه ارزیابی تاثیر ژل آلوه ورا در بهبود فیشر مزمن در مقایسه با جراحی اسفنگتروتومی است.

روش مطالعه: این مطالعه یک کارآزمایی بالینی بود که بر روی بیماران مراجعه کننده به درمانگاه جراحی بیمارستان ولایت قزوین انجام شد. معیار ورود به مطالعه بیماران مبتلا به فیشر مزمن بودند که نیاز به درمان داشتند. معیار خروج از مطالعه، ابتلا به دیابت، کرون، کولیت اولسراتیو، کانسر و حاملگی بود. بیماران بر اساس شماره پرونده به گروه درمان جراحی و درمان با ژل آلوه ورا تقسیم شدند. همه بیماران در فاصله دو، چهار و شش هفته بعد درمان مورد معاینه قرار گرفتند. از نظرمیزان درد، خونریزی، بهبود زخم و خارش ارزیابی شدند.

نتایج: بین دو گروه مورد مطالعه تفاوت معنادار آماری از نظر وجود درد ۲ هفته پس از آغاز درمان ها وجود داشت ($P < 0.000$) و همچنین بین دو گروه مورد مطالعه تفاوت معنادار آماری از نظر وجود درد، در ۴ هفته و ۶ هفته پس از آغاز درمانها وجود داشت ($P < 0.000$)، ($P < 0.000$). بین دو گروه مورد مطالعه تفاوت معنادار آماری از نظر وجود خارش نداشت. بین دو گروه مورد مطالعه تفاوت معنادار آماری از نظر وجود خونریزی، ۲ و ۴ هفته پس از آغاز درمان ها وجود داشت ($P < 0.00$) ($P < 0.000$). ولی بین دو گروه مورد مطالعه تفاوت معنادار آماری از نظر وجود خونریزی ۶ هفته پس از آغاز درمان ها وجود نداشت ($P = 0.1$). بین دو گروه مورد مطالعه تفاوت معنادار آماری از نظر بهبود زخم ۲ هفته پس از آغاز درمان ها وجود نداشت ($P = 0.1$). بین دو گروه مورد مطالعه تفاوت معنادار آماری از نظر بهبود زخم ۴ و ۶ هفته پس از آغاز درمان ها وجود داشت ($P < 0.000$)، ($P = 0.01$).

بحث و نتیجه گیری: نتایج مطالعه حاضر نشان داد که استفاده از ژل آلوه ورا در درمان فیشر مزمن باعث بهبود درد و خونریزی و بهبود زخم در مدت ۶ هفته می گردد.

کلیدواژه ها: پارشیال لترال اینترنال اسفنگتروتومی، ژل آلوه ورا، فیشر مزمن، خونریزی، درد، بهبود زخم